



XIII versión Summit País Digital 2025 Summit Educación 01 de octubre

- **Expositor: Pelayo Covarrubias, presidente Fundación País Digital**
Palabras de bienvenida

El Summit País Digital 2025 celebra su XIII edición y casi 25 años de trayectoria institucional, presentando un bloque especializado en salud, desarrollado en colaboración con Transforma Innovación de Salud de Corfo e InterSystems. Él señala que este foro aborda los desafíos críticos de la digitalización sanitaria: interoperabilidad de sistemas, ciberseguridad, infraestructura tecnológica y aplicación de inteligencia artificial generativa en la atención médica.

El evento reúne a actores internacionales —destacando la experiencia de Estonia como referente global en transformación digital— con empresas innovadoras y comandos presidenciales chilenos para analizar propuestas estratégicas en salud pública. Se enfatiza el cambio de paradigma computacional desde CPUs a GPUs y la evolución de la IA de modelo de ciencia a modelo de producto, habilitando soluciones disruptivas como reconocimiento de voz automatizado en consultas médicas y agentes de IA para gestión clínica.

La convergencia tecnológica exige a Chile adaptar sus modelos de atención, regulación y competitividad, aprovechando la colaboración público-privada para mejorar servicios sanitarios en un contexto donde todos somos pacientes actuales o potenciales. El foro busca catalizar este cambio mediante educación, casos de éxito internacionales y diálogo político-técnico.

- **Expositor: Bernardo Martorell, subsecretario de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud**
Palabras de bienvenida

La estrategia de transformación digital del Ministerio de Salud, articulada por el Subsecretario Bernardo Martorell, se basa en un principio fundamental: ser agentes activos que direccionen la tecnología para fortalecer el acceso y la equidad, en lugar de permitir que la transformación simplemente suceda.

Esta visión se aplica a la vasta red de salud pública de Chile, compuesta por 200 hospitales y 300 mil trabajadores, y se materializa en proyectos de alto impacto directo. El programa Hospital



Digital, con 4.6 millones de atenciones, ha demostrado su capacidad para superar barreras geográficas; con el caso de Don José en Pitrufquén ilustra cómo la telemedicina permitió que un médico en línea no solo diagnosticara una lesión por caída, sino también un asma descompensada, instruyendo al técnico presencial para que el paciente recibiera la medicación necesaria en un centro cercano.

Complementariamente, la plataforma “Telesalud” gestiona la demanda con 5 millones de solicitudes, eliminando las filas presenciales y permitiendo que el 16% de las atenciones se resuelvan telefónicamente, optimizando así tanto el tiempo de los pacientes como los recursos del sistema.

Más allá del contacto inicial, la estrategia profundiza en la optimización de la infraestructura y los procesos internos para construir una transformación sostenible. En el ámbito administrativo, junto con modernizar la plataforma de Fonasa para sus 14 millones de afiliados, se ha implementado el asistente virtual “Laura” en el Hospital Salvador. Esta herramienta ha logrado una notable disminución del 9% en la lista de espera mediante la gestión inteligente de derivaciones, reduciendo además la pérdida de citas por inasistencia de pacientes. Sin embargo, el pilar más estratégico es la promulgación de la Ley de Interoperabilidad. Lejos de ser solo una conexión de registros, esta ley, que se implementa pragmáticamente comenzando por la interconsulta de especialidad desde la atención primaria, está creando un ecosistema digital unificado con estándares (Fire HL7) diseñado para integrar fluidamente futuras innovaciones de miles de desarrolladores globales. Esta base ya potencia los procesos clínicos, donde la IA asiste a radiólogos reduciendo en un 30% el tiempo de interpretación de imágenes y, en colaboración con el MIT, se valida un algoritmo capaz de predecir qué mujeres podrían desarrollar cáncer de mama en un horizonte de cinco años.

Finalmente, la digitalización se extiende a los pilares logísticos y a una visión de innovación continua. La plataforma de CENABAST ejemplifica esta optimización del “back-office”, conectándose en tiempo real con las bodegas de más de 20 hospitales para monitorear el stock de fármacos. Esta visibilidad permite optimizar los ciclos de compra y distribución, asegurando la disponibilidad de insumos críticos y reduciendo pérdidas. Mirando hacia el futuro, el Ministerio de Salud impulsa la innovación sistemática a través del proyecto “VanguardIA” en conjunto con el Ministerio de Ciencias, para identificar e implementar nuevas soluciones en toda la red. La visión concluyente de Martorell es la de construir un “estado que aprende”, que colabora con organismos como el Banco Mundial y se fundamenta en la convicción de que el talento no tiene fronteras. Este enfoque, que valora y rescata el talento tanto del sector público como del privado, se presenta como el elemento clave para asegurar la sostenibilidad y el progreso futuro del sistema de salud chileno.



- **Expositor: Fernando Hentzschel, gerente de Capacidades Tecnológicas, Corfo**
Palabras de bienvenida

Chile enfrenta la oportunidad histórica de transformar su modelo económico tradicional —basado en materias primas— hacia una economía de alto valor tecnológico. En este contexto, la inteligencia artificial aplicada a la salud emerge como un eje estratégico prioritario. Fernando Hentzschel destaca que Chile posee ventajas competitivas clave para liderar esta transición: energía renovable abundante, infraestructura de refrigeración natural a través de su costa de 4.500 kilómetros, baja latencia en conectividad, y talento humano disponible. Estos factores posicionan al país como un hub ideal para el desarrollo de IA.

Corfo ha invertido 44.000 millones de pesos en los últimos cinco años en cerca de 300 proyectos de IA, de los cuales el 15% se destina específicamente a salud. El Programa Transforma, desarrollado en colaboración con los ministerios de Salud, Ciencia y Economía, busca que Chile transite de comprador a desarrollador de tecnología sanitaria, con foco en prevención, medicina personalizada, automatización de procesos clínicos e interoperabilidad de sistemas.

Se anunciaron tres proyectos adjudicados con inversión pública de 8.300 millones de pesos: soluciones de precisión oncológica, coordinación asistida basada en IA para optimizar atención, y trazabilidad inteligente de pacientes críticos. Estas iniciativas buscan reducir inequidades, mejorar la calidad de atención y transformar desafíos sanitarios en oportunidades de crecimiento sostenible para el ecosistema nacional.

- **Expositor: Erika Piirmets, Digitalisation Expert**
E-Health desde la experiencia de Estonia

Estonia, con 1.3 millones de habitantes, ha consolidado uno de los sistemas de salud digital más avanzados del mundo mediante una estrategia centrada en el paciente y una sólida colaboración público-privada. La arquitectura digital de Estonia se fundamenta en cuatro pilares tecnológicos: interoperabilidad de sistemas, identificación electrónica universal, registro acumulado de datos de salud con verificación blockchain desde 2008, y protocolos robustos de intercambio seguro. A diferencia de modelos centralizados, Estonia opera bajo un sistema descentralizado donde los datos permanecen en los proveedores y el ciudadano accede a ellos de forma unificada a través de un portal único.

El valor estratégico del modelo estonio radica en tres principios fundamentales: propiedad legal de datos por parte del ciudadano, trazabilidad total mediante blockchain que registra cada acceso a información médica, y enfoque centrado en generar valor real antes que



digitalizar por digitalizar. El sistema permite acceso médico universal sin restricciones geográficas, agendamiento digital sin intermediarios, y transparencia absoluta sobre quién accede a información personal. La lección crítica para Chile: la transformación digital en salud es 90% liderazgo y voluntad política, 10% tecnología. Estonia demuestra que el éxito no reside en la sofisticación técnica, sino en resolver problemas reales del paciente mediante gobernanza clara, interoperabilidad obligatoria y colaboración estratégica entre sectores público y privado.

- **Expositor: Jean Jaques Duhart, vicepresidente Programa Transforma Innovación en Salud**
Acelerando la Innovación en Salud desde Chile

El sistema de salud chileno enfrenta desafíos estructurales críticos: costos insostenibles, envejecimiento acelerado, alta prevalencia de enfermedades crónicas y uno de los niveles más bajos de satisfacción en la OCDE. A pesar de contar con capacidades científicas reconocidas internacionalmente —liderazgo regional en IA, ensayos clínicos per cápita e investigación de excelencia—, Chile no ha capitalizado estas fortalezas para transformar su sistema ni competir en el mercado global de health tech, que duplicó su valor en la última década.

El programa Transforma Innovación en Salud de Corfo propone un modelo público-privado inédito con visión de largo plazo, que trasciende cambios de gobierno y reúne a más de 200 expertos del ecosistema. Su hoja de ruta se estructura en dos ejes: acelerar la adopción de innovaciones disponibles (especialmente IA y open data) y desarrollar soluciones de alto calibre mediante consorcios tecnológicos. Se identificaron cuatro brechas críticas: normativa desactualizada, compras públicas cerradas a innovación, falta de infraestructura para pilotaje y fragmentación del sistema.

Los primeros logros incluyen un piloto de Compras Públicas Innovadoras en el Hospital Las Higueras de Talcahuano, fortalecimiento regulatorio del ISP en dispositivos médicos y una convocatoria de innovación por misión enfocada en IA. La apuesta es convertir a Chile en polo regional de innovación en salud de clase mundial, con impacto dual: mejorar el acceso y calidad del sistema, y desarrollar una industria exportadora sostenible. El éxito requiere colaboración sostenida entre Estado, academia, industria y sociedad civil, priorizando la alfabetización digital y participación ciudadana.



- **Expositor: Jorge Pérez, co-fundador y gerente de Producto, Cero.ai**
IA para optimizar el acceso a la salud

El sistema de salud chileno enfrenta una crisis estructural: 2.5 millones de personas en lista de espera y una tasa de inasistencia del 25%, equivalente a una pérdida de USD 40 millones anuales solo en consultas de especialidad. Jorge Pérez, cofundador de Cero AI, presenta una solución basada en inteligencia artificial que aborda dos problemáticas centrales: la ausencia de priorización clínica efectiva y la desconexión operativa con los pacientes.

La propuesta implementa un modelo híbrido de IA que integra conocimiento experto, normativas del MINSAL, datos del servidor FHIR y algoritmos de aprendizaje automatizado para clasificar pacientes en categorías urgentes o rutinarias, calculando probabilidades de riesgo por especialidad. El sistema automatiza la vinculación con pacientes mediante canales masivos como WhatsApp, limpia datos duplicados y enriquece información de contacto, adaptándose al ritmo y lenguaje del paciente. El modelo demuestra señal clínica válida, permitiendo una gestión más eficiente de recursos escasos.

El mensaje estratégico es contundente: la interoperabilidad entre sistemas de salud es condicionante para implementar IA con propósito. Sin capacidad de intercambio de datos entre fichas clínicas, hospitales y atención primaria, cualquier solución de IA carece de utilidad práctica. Actualmente, Zero AI cubre el 60% de hospitales públicos y 40% de clínicas privadas, con el desafío pendiente de integrar la Atención Primaria. La presentación subraya que, sin interoperabilidad, la IA en salud es un recurso ciego.

- **Expositor: Fernando Eimbcke, médico informático clínico en Clínica Alemana**
Alemana IA: Inteligencia Artificial en Clínica Alemana

Clínica Alemana presenta su estrategia de implementación de inteligencia artificial en el ámbito clínico, centrada en resolver problemas reales de navegación en fichas clínicas electrónicas. El proyecto comenzó con “Alemana GPT”, diseñado para generar resúmenes automáticos de notas clínicas y estructurar evoluciones médicas, reduciendo significativamente el tiempo de búsqueda de información en historiales extensos. Posteriormente evolucionó hacia “Alemana IA”, una plataforma agéntica que integra un asistente conversacional directamente en la ficha clínica, permitiendo consultas específicas con trazabilidad completa de fuentes y herramientas utilizadas.



La implementación se sustenta en tres pilares institucionales: respaldo político-técnico-económico para la innovación, gestión rigurosa de riesgos con tolerancia al error controlado, y enfoque centrado en el usuario que prioriza la humanización de la atención. La estrategia incluye alfabetización en IA desde el pregrado, talleres experienciales y colaboraciones estratégicas con proveedores tecnológicos especializados. El modelo rechaza la narrativa del reemplazo profesional, posicionando la IA como herramienta de colaboración que libera tiempo para la interacción médico-paciente y preserva el pensamiento crítico humano. La responsabilidad ética y legal permanece exclusivamente en el profesional de salud, quien mantiene el control final de las decisiones clínicas mediante transparencia total en la trazabilidad de información y validación de resultados.

Este caso demuestra que la adopción exitosa de IA en salud requiere no solo tecnología robusta, sino cultura organizacional innovadora, capacitación continua y arquitecturas flexibles independientes de proveedores específicos. Aplicable para instituciones de salud que buscan digitalización centrada en el usuario y sistemas sanitarios que requieren modelos de implementación escalables con gestión efectiva de riesgos clínicos.

- **Expositor: Alfredo Almerares, Clinical Executive Manager de Intersystems Chile**
Llamada a la acción: Superar las limitaciones de los RCE para acelerar la digitalización de la atención médica

La presentación "Llamada a la acción: Superar las limitaciones de los RCE para acelerar la digitalización de la atención médica" demuestra la implementación real de inteligencia artificial generativa en sistemas de historia clínica electrónica, específicamente a través de la plataforma Intellicare. A diferencia de conceptos futuristas, Almerares presenta casos de uso actuales en instituciones chilenas como Red Salud Christus, prontamente en Universidad de los Andes, en la ACHS, en Talcahuano, en servicios de salud sur, occidente, oriente, etc, posicionando a Chile como pionero global en estas implementaciones.

Mediante dos demostraciones en vivo, se evidencia cómo la IA transforma la práctica clínica: (1) generación automática de notas SOAP durante consultas, liberando al médico de documentación manual y permitiendo mayor conexión con el paciente; (2) sistema de agentes colaborativos que proporcionan segundas opiniones basadas en guías clínicas internacionales (ACEP, IDSA), detectan interacciones medicamentosas críticas y automatizan procesos administrativos como admisiones hospitalarias. La tecnología



estructura datos clínicos en tiempo real sin requerir capacitación compleja, eliminando cientos de clics y recuperando tiempo para razonamiento médico.

Esta solución aborda la sobrecarga cognitiva del personal clínico, mejora la seguridad del paciente mediante alertas inteligentes y humaniza paradójicamente la atención al eliminar barreras tecnológicas. Chile no solo adopta esta innovación, sino que genera aprendizajes exportados globalmente (ejemplo Indonesia), consolidando liderazgo regional en transformación digital sanitaria. Las implicancias incluyen redefinición del rol clínico, eficiencia operacional sistémica y nuevos estándares de calidad asistencial basados en evidencia actualizada y accesible instantáneamente.

- **Panel Salud “De la Estrategia a la acción: Desafíos y estrategias para la Salud Digital en Chile”**

Moderador: Martín Kozak, Country Manager de InterSystems Chile

Panelistas:

Macarena Chait, subgerenta de Informática Clínica, ACHS

Dra. May Chomalí, directora Ejecutiva, CENS

Dr. Hernán Carrillo, presidente Comité SIDRA

Francisco Fukuda, director de Informática, RedSalud

La transformación digital del sector salud en Chile ha transitado de proyectos piloto discontinuados a implementaciones sostenidas con impacto medible. El panel "De la estrategia a la acción" reunió a líderes de instituciones públicas y privadas para analizar tres ejes críticos: interoperabilidad, innovación mediante compras públicas e inteligencia artificial aplicada.

Interoperabilidad como columna vertebral: Más de 400 establecimientos ya operan bajo la primera estrategia consolidada del MINSAL, conectando desde postas rurales hasta hospitales complejos. Sin embargo, persisten brechas tecnológicas estructurales como la conectividad deficiente, adopción heterogénea de sistemas y formación insuficiente del capital humano. La Dra. Chomalí proyecta que hacia 2027 la calidad de datos permitirá encuestas epidemiológicas en tiempo real, eliminando estudios costosos y desactualizados.

Innovación pública descentralizada: El Hospital Las Higueras ejecutó la primera compra pública de innovación en salud, co-creando soluciones con startups para reducir tiempos de traslado desde urgencias. El Dr. Carrillo enfatizó que las lecciones del proyecto PROMIS en el año 1968 siguen vigentes: la tecnología fracasa sin visión de cambio cultural. Identificó



dos prioridades para el 2027: internet estable en red pública y financiamiento consolidado para innovación.

IA para rehumanizar la atención: Red Salud implementó auditoría clínica automatizada que duplicó la capacidad de revisión pasando de 500 en 6 semanas a 1000 en solo 2 semanas. Francisco Fukuda demostró que la IA reduce el tiempo frente a la pantalla, permitiendo mayor interacción médico-paciente y registros estructurados de calidad. El sistema evalúa anamnesis, diagnósticos e indicaciones, generando explicaciones justificativas que fortalecen el criterio clínico en lugar de reemplazarlo.

ACHS Transformación institucional bajo diseño riguroso: La migración de SAP a otro sistema (InterSystems) abarcará 90 centros en 3 años, priorizando salidas graduales versus implementaciones traumáticas. Macarena Chahid resaltó la importancia de casos de negocio granulares que cuantifiquen ahorros línea por línea, desde optimización de clics hasta eliminación de duplicación de datos en PDFs. El proyecto integrará escucha ambiental asistida, resúmenes automáticos de historial y alertas preventivas.

Todos los panelistas convergieron en que la transformación sostenible requiere: interoperabilidad como infraestructura base, conectividad robusta en redes públicas, formación continua incorporada al pregrado y capacitación institucional, financiamiento predecible para innovación, y gestión del cambio cultural. La colaboración radical —contraintuitiva en mercados competitivos— emerge como factor diferenciador entre proyectos abortados y casos de éxito.

El sector salud chileno está en un punto de inflexión. Las experiencias presentadas validan que la tecnología debe servir a tres objetivos simultáneos: mejorar resultados clínicos, optimizar procesos operacionales y recuperar la centralidad del paciente en la relación asistencial. Los datos en tiempo real, la auditoría automatizada y la interoperabilidad transversal no son fines en sí mismos, sino medios para una medicina más preventiva, equitativa y humana. Las organizaciones que logren equilibrar inversión tecnológica con transformación cultural estarán mejor posicionadas para competir en un ecosistema donde la calidad del registro clínico determina la efectividad de las intervenciones asistidas por IA.



- **Panel Salud con equipos presidenciales:**
La innovación como motor de transformación en salud en Chile para el 2026-2030
Moderadora: Andrea Obaid, periodista
Panelistas: Dra. Jeannette Vega, comando Jeannette Jara
Dr. Aliro Galleguillos, comando Johannes Kaiser
Dr. Pedro García, comando Evelyn Matthei
Dr. Ricardo Fabrega, comando Harold Mayne-Nicholls
Dr. Rodrigo Valenzuela, comando José Antonio Kast

El “Summit para la Salud del Futuro” reunió a cinco representantes de los comandos presidenciales para exponer sus visiones sobre el futuro del sistema de salud chileno, con énfasis en digitalización, interoperabilidad, inteligencia artificial y reducción de listas de espera. Los ejes programáticos reflejan un consenso transversal en la necesidad de transformar un modelo sanitario diseñado para demandas materno-infantiles del siglo XX, incapaz de responder a los desafíos actuales: envejecimiento poblacional, enfermedades crónicas, salud mental y obesidad infantil.

La Dra. Jeannette Vega propone completar la interoperabilidad nacional, masificar la telemedicina mediante un "hospital digital" y desplegar apps inteligentes que coloquen la ficha clínica en el celular del paciente, reduciendo traslados evitables y derivaciones innecesarias.

Por su parte el Dr. Aliro Galleguillos, centra su propuesta en cinco pilares: gestión, dental, digital, acompañamiento y medicina integrativa, insistiendo en la soberanía del dato y la eliminación de trabas burocráticas para innovar.

El Dr. Pedro García, en tanto, subraya la necesidad de voluntad política real, recalcando que la ley de interoperabilidad lleva 18 meses publicada sin reglamento, y propone una oficina de inteligencia sanitaria para benchmark y gestión por KPIs para evaluar quienes están realizando un buen trabajo.

El Dr. Ricardo Fábrega plantea la "cuidadanía" como concepto rector: tecnología para humanizar la atención, proteger la salud mental de los equipos sanitarios y co-crear soluciones escalables desde experiencias locales probadas.

Finalmente el Dr. Rodrigo Valenzuela destaca la urgencia de recuperar herramientas epidemiológicas como la encuesta nacional de salud, encuesta de consumo de alimentos,



fortalecer la atención primaria y abordar la obesidad infantil, la salud mental y el envejecimiento no saludable.

Hallazgos transversales:

- El sistema actual genera 35–40 mil muertes anuales en listas de espera.
- La falta de interoperabilidad obliga a pacientes a repetir exámenes entre instituciones.
- Chile posee capacidad instalada (RUT, profesionales, investigación), pero carece de voluntad política sostenida y coordinación público-privada efectiva.
- La telemedicina, la IA para diagnóstico diferencial y la gestión predictiva pueden resolver hasta el 80% de las derivaciones evitables, especialmente en zonas rurales.
- La propiedad del dato por parte del paciente y la ficha clínica única son consenso programático.

Estas propuestas buscan cerrar la brecha entre avances normativos y su ejecución operativa. La convergencia en digitalización, telemedicina e IA refleja un giro desde la salud reactiva hacia modelos predictivos, personalizados y preventivos, con potencial de posicionar a Chile como polo de innovación sanitaria regional. Sin embargo, la viabilidad dependerá de la capacidad del próximo gobierno para articular alianzas público-privadas, asignar recursos escasos con eficiencia y ejecutar con disciplina gerencial, evitando que los compromisos queden en retórica sin impacto tangible.

Durante la segunda mitad del panel, se expusieron visiones convergentes y divergentes sobre la transformación del sistema de salud chileno, identificando como crisis central las listas de espera que causan entre 35.000 y 40.000 muertes anuales. Los candidatos coinciden en la necesidad urgente de cambio sistémico, priorizando la prevención sobre el tratamiento reactivo, la digitalización integral del sistema mediante estándares como HL7 FHIR (Fast Healthcare Interoperability Resources) y el fortalecimiento de la atención primaria resolutive.

Las propuestas estratégicas incluyen: declaración de estado de excepción para resolver casos oncológicos críticos en 70 días; implementación de soberanía digital para que pacientes controlen sus datos; reducción del 60% de la lista oncológica en 6 meses mediante colaboración público-privada; e inversión en infraestructura diagnóstica (resonadores, TAC, mamógrafos móviles). Se evidenció consenso en optimizar recursos existentes —el ausentismo laboral supera 35 días anuales— antes que solicitar incrementos presupuestarios masivos, aunque se propuso elevar el gasto de 16% a 19% del PIB con crecimiento anual del 5%.

Diferencias sustantivas emergen sobre diagnóstico: mientras algunos critican la "captura ideológica" del sistema público, otros enfatizan la falta de gestión y rendición de cuentas. Convergen, sin embargo, en herramientas tecnológicas (cuadros de mando, trazabilidad de



licencias médicas que ahorró USD 400 millones), humanización del cuidado mediante acompañamiento digital, y necesidad de un pacto nacional de largo plazo que trascienda gobiernos. La urgencia compartida: convertir a Chile en un sistema centrado en el paciente, con profesionales empoderados y resultados medibles.